

Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова

Комитет по науке и высшей школе Администрации Санкт-Петербурга

Северо-Западное отделение РАМН

Тезисы
**V МЕЖДУНАРОДНЫЙ
МОЛОДЕЖНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
КОНГРЕСС**

«Санкт-Петербургские научные чтения – 2013»

4-6 декабря 2013 г

Санкт-Петербург

2013

Редакционный совет

профессор Е.И. Баранова	профессор Ю.С. Полушин
профессор Н.И. Вишняков	профессор Ю.И. Седлецкий
профессор Т.Д. Власов	профессор Н.Н. Смирнова
профессор В.А. Добронравов	профессор Т.Ф. Субботина
профессор М.И. Зарайский	профессор В.Н. Трезубов
профессор Э.Э. Звартау	профессор А.Ф. Якимовский
профессор Л.С. Зубаровская	доцент Д.К. Ламден
профессор Н.В. Калакуцкий	доцент А.Б. Логинов
профессор В.Н. Клименко	доцент Г.М. Нутфуллина
профессор И.А. Корнеев	доцент З.Х. Османов
профессор Е.И. Красильникова	доцент В.А. Паршин
профессор Г.В. Лавренова	доцент И.Л. Соловцова
профессор Е.В. Мельникова	доцент С.Н. Тульцева
профессор В.Н. Минеев	доцент Н.В. Черныш
профессор К. Н. Монахов	доцент Л.П. Шайда
профессор Т.К. Немилова	доцент Е.Н. Шмидт
профессор Н.Г. Петрова	ассистент И.Л. Кожевникова
	ассистент А.В. Христолюбов

Оглавление

АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ.....	5
АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ, РЕАНИМАТОЛОГИЯ И ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ.....	20
БИОЛОГИЧЕСКАЯ ХИМИЯ.....	23
ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ: ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ.....	28
ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ: НЕФРОЛОГИЯ.....	32
ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ: ПУЛЬМОНОЛОГИЯ.....	36
ГЕМАТОЛОГИЯ, ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ И ТРАНСПЛАНТОЛОГИЯ.....	44
ГИГИЕНА И ЭКОЛОГИЯ.....	51
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ.....	57
ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ.....	67
ЗДРАВООХРАНЕНИЕ, МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА, ЭКОНОМИКА, МЕНЕДЖМЕНТ.....	78
ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ.....	92
КАРДИОЛОГИЯ И АНГИОЛОГИЯ (ТЕРАПИЯ).....	98
КЛИНИЧЕСКАЯ БИОХИМИЯ.....	117
ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА.....	120
МЕДИЦИНСКАЯ ХИМИЯ И БИОФИЗИКА.....	125
МИКРОБИОЛОГИЯ, ВИРУСОЛОГИЯ, МИКОЛОГИЯ.....	130
МОЛЕКУЛЯРНАЯ БИОЛОГИЯ И МЕДИЦИНА: ГЕНЕТИКА, ИММУНОЛОГИЯ, ПРОТЕОМИКА, НЕЙРОБИОЛОГИЯ, БИОНАНОТЕХНОЛОГИИ.....	138
НЕВРОЛОГИЯ.....	149
НЕЙРОХИРУРГИЯ.....	165
ОНКОЛОГИЯ.....	172
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ.....	183
ОФТАЛЬМОЛОГИЯ.....	188
ПАТОМОРФОЛОГИЯ.....	197
ПАТОФИЗИОЛОГИЯ.....	208
ПЕДИАТРИЯ.....	224
ПРИКЛАДНАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ.....	237
ПСИХИАТРИЯ.....	247
РЕНТГЕНОДИАГНОСТИКА И ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ.....	251
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ.....	260
СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА И ФИЗИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ.....	271
СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ.....	277
СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ.....	280
СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ.....	301
ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ.....	311
ТУБЕРКУЛЕЗ.....	320
УПРАВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ.....	327
УРОЛОГИЯ.....	334
ФАРМАКОЛОГИЯ.....	343
ФИЗИОЛОГИЯ.....	355
ХИРУРГИЯ.....	364
ЭНДОКРИНОЛОГИЯ.....	396

М.А. Долиная

РОЛЬ БИОМАРКЕРОВ В ОЦЕНКЕ ПОРАЖЕНИЯ КЛУБОЧКОВОГО АППАРАТА И ТУБУЛОИНТЕРСТИЦИАЛЬНОЙ ТКАНИ ПОЧЕК У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ

(научный руководитель - д.м.н., проф. О.В. Крайдашенко)

Запорожский государственный медицинский университет
Запорожье, Украина

Введение. Мезангиопролиферативный гломерулонефрит (МПГН) – наиболее частая морфологическая форма гломерулонефритов, в настоящее время является одной из ведущих причин развития терминальной почечной недостаточности.

Цель. Изучение взаимосвязи между цистатином С (CysC), интерлейкином-18 (IL-18) и данными прижизненного морфологического исследования почек у больных МПГН.

Материалы и методы. Обследовано 56 больных МПГН. Средний возраст пациентов (36 мужчин и 20 женщин) составил $35,6 \pm 10,2$ лет с длительностью заболевания 54 (24:150) мес. Средний уровень креатинина составил 99 ± 28 мкмоль/л, скорость клубочковой фильтрации, рассчитанная по формуле Cockcroft-Gault, составляла в среднем не менее 90 мл/мин/1,73 м². Уровень CysC и IL-18 сыворотки крови определяли методом иммуноферментного анализа.

Результаты. Уровень CysC сыворотки крови наиболее точно отображал выраженность гломерулосклероза ($r=0,35$, $p=0,003$). IL-18 сыворотки крови коррелировал с тубулоинтерстициальным фиброзом ($r=0,35$, $p=0,001$) и атрофией канальцев ($r=0,43$, $p=0,008$).

Выводы. Для оценки степени поражения клубочкового аппарата у пациентов с МПГН предпочтительно определение CysC сыворотки крови. Поражение тубулоинтерстициальной ткани почек наиболее точно отражает уровень IL-18 сыворотки крови.

Палутина О.А.

НЕФРОПРОТЕКТОРНОЕ ДЕЙСТВИЕ ХИМЕРНОГО ФЕРМЕНТА-АНТИОКСИДАНТА ПЕРОКСИРЕДОКСИН-6-СУПЕРОКСИДИСМУТАЗЫ (PSH) И МЕЗЕНХИМАЛЬНЫХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК (MCS) ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ/РЕПЕРFUЗИОННОМ ПОВРЕЖДЕНИИ ТКАНЕЙ ПОЧКИ

(научный руководитель - д.б.н., проф. В.И. Новоселов)

Пушинский государственный естественно-научный Институт, Институт биофизики клетки РАН
Пушино, Российская Федерация

Введение. Интраоперационная защита органа от ишемического/реперфузионного (И/Р) повреждения – одна из основных проблем трансплантологии. И/Р органа приводит к возникновению окислительного стресса (ОС) и воспалительного синдрома, и как следствие острой послеоперационной почечной недостаточности, а в 30-40% случаев гибели органа до реанимации.

Цель. Выявить нефропротекторное действие химерного фермента-антиоксиданта – пероксиредоксин-супероксиддисмутазы (PSH) и кондиционированной среды мезенхимальных стволовых клеток (MCS) на состояние почки после ишемии.

Материалы и методы. Использована стандартная модель И/Р повреждения почки (полное клипирование левой почечной ножки). Степень повреждения ткани органов определялась гистологически.

Результаты. После ишемии наблюдается обширная дистрофия нефронов и почечных канальцев. Постишемическое внутривенное введение растворов MCS снижает степень повреждений по сравнению с отрицательным контролем, но имеются нарушения строения эпителия канальцев коркового слоя. Введение растворов PSH и смеси PSH и MCS кардинально меняют морфологическую картину почек, уменьшая степень дистрофии тканей и восстанавливая ее структуры. Хотя, имеются незначительные локальные нарушения по сравнению с положительным контролем.

Выводы. Первоначальные морфологические исследования доказывают, что постишемическое внутривенное введение растворов PSH и MCS оказывают нефропротекторный эффект при И/Р повреждении ткани почек и могут быть использованы в перфузирующих растворах, но это требует дальнейшего детального исследования.